

EVALUAREA RISCULUI DEREGLĂRILOR DE HEMOSTAZĂ ÎN LIMFOAMELE NON-HODGKINIENE

Sanda Buruiană¹

Conducător științific: Minodora Mazur²

¹Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Limfoamele non-Hodgkin (LNH) sunt cele mai frecvente hemopatii maligne la nivel mondial, cu o incidență de aproximativ 3% dintre toate bolile oncologice. Dereglările de hemostază asociate LNH, adesea sunt asimptomatice, dar dezvoltă complicații severe, care alterează vâdit calitatea vieții sau poate induce decesul pacientului. **Scopul lucrării.** Evaluarea riscului trombotic versus hemoragic la pacienții cu LNH. **Material și metode.** Studiul a fost realizat folosind bazele de date PubMed, Z-library, Medscape cu utilizarea cuvintelor-cheie: „limfom”, „hemostază”, „tromboză”, „hemoragie”, „risc”. **Rezultate.** Dereglările hemostazei la pacienții cu LNH se manifestă cel mai frecvent prin dezvoltarea evenimentelor trombotice (1,5%-59,5%) în special la nivelul sistemului venos, fiind condiționate de factorii de risc individuali (vârsta ≥60ani; comorbidități), specifici LNH (localizarea-mediastin, SNC; dimensiunile tumorii ≥10cm; stadiul avansat; sinteza de anticorpi antifosfolipidici), specifici tratamentului aplicat (chirurgical, chimioterapie, hormonal). Hemoragia poate fi condiționată de dereglarea hemostazei primare (trombocitopenii ≤30.000, trombocitopatii), secundare (terapia anticoagulantă, anticorpi anti factori de coagulare), fibrinolizei. **Concluzii.** Identificarea factorilor de risc procoagulanți și hipocoagulanți permite evaluarea raportului individual de risc-beneficiu al profilaxiei și poate contribui la efectuarea diferitor studii prospective privind profilaxia primară al dereglărilor de hemostază. Managementul riscului de dezvoltare al disfuncției sistemului de hemostază reprezintă un proces complex de elaborare și implementare a multiplelor strategii, pentru a micșora posibilitatea asocierii complicațiilor secundare nefavorabile. **Cuvinte-cheie:** Limfom, hemostază, tromboză, hemoragie, risc.

EVALUATION OF THE RISK OF HEMOSTASIS DISORDERS IN NON-HODGKIN'S LYMPHOMAS

Sanda Buruiană¹

Scientific adviser: Minodora Mazur²

¹Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu University,

²Internal Medicine and Semiology Discipline, Nicolae Testemițanu University.

Background. Non-Hodgkin's lymphomas (NHL) are the most common malignant hemopathies worldwide, with an incidence of approximately 3% of all oncological diseases. Hemostasis disorders associated with NHL are often asymptomatic, but develop severe complications, which clearly alter the quality of life or may induce the patient's death. **Objective of the study.** Evaluation of thrombotic versus hemorrhagic risk in patients with NHL. **Material and methods.** The study was performed using PubMed, Z-library, Medscape databases using the **Keywords:** „lymphoma”, „hemostasis”, „thrombosis”, „hemorrhage”, „risk”. **Results.** Hemostasis disorders in patients with NHL are most frequently manifested by the development of thrombotic events (1.5%-59.5%), especially at the level of the venous system, being conditioned by individual risk factors (age ≥60 years; comorbidities), specific for NHL (location-mediastinum, CNS; tumor size ≥10cm; advanced stage; synthesis of antiphospholipid antibodies), specific to the applied treatment (surgical, chemotherapy, hormonal). Hemorrhage can be conditioned by primary (thrombocytopenias ≤30,000, thrombocytopathies), secondary (anticoagulant therapy, anti-coagulation factor antibodies), and fibrinolysis deregulation of hemostasis. **Conclusion.** The identification of procoagulant and hypocoagulant risk factors allows the evaluation of the individual risk-benefit ratio of the prophylaxis and may contribute to the performance of various prospective studies on the primary prophylaxis of hemostasis disorders. The management of the risk of the development of hemostasis system dysfunction is a complex process of developing and implementing multiple strategies, in order to reduce the possibility of the association of unfavorable secondary complications. **Keywords:** Lymphoma, hemostasis, thrombosis, hemorrhage, risk